國立陽明交通大學醫學院尹衍樑先生入學優異獎學金申請表

 填表日期 年 月

|  |
| --- |
| **基本資料** |
| 姓名 |  | 系所(碩/博) |  |
| 學號 |  | 身分證字號 |  |
| 郵局帳號 |  | 連絡電話 |  |
| 電子信箱 |  |
| **成績表現** |
| 入學成績 |  | 入學排名 |  |
| **經濟狀況** |
|  透過助學貸款就讀本校 居住情況為租屋 |  在職或有其他收入 獲其他補助：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **本獎學金對經濟上的幫助** |
|  |
| **申請者簽章** | **系所主管** |
|  |  |
| 讀書計畫 |
|  |
| 歷年學術研究(無則免填) |
|  |

（表格若不敷使用請自行增加）